



Anmeldung zur Prüfung Fachwirt*in für Marketing

Industrie- und Handelskammer Darmstadt
Team Prüfungen (Fortbildung)
Rheinstr. 89
64295 Darmstadt

Persönliche Angaben:

divers männlich weiblich

Vorname/Name

Geburtsname

Geburtsdatum

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Ort

Telefon

E-Mail

Ich beantrage die Anmeldung zur o. g. Fortbildungsprüfung:

- IHK-Wweiterbildungsprüfung
- 1. Wiederholung der IHK-Wweiterbildungsprüfung (automatische Befreiung von bereits bestandenen Prüfungsfächern)
- 2. Wiederholung der IHK-Wweiterbildungsprüfung (automatische Befreiung von bereits bestandenen Prüfungsfächern)

zum Prüfungstermin:

- Herbst _____ (Prüfungsjahr) – **Anmeldeschluss: 1. Juli**

Ich habe bereits an einer gleichen oder vergleichbaren Prüfung teilgenommen:

- Nein Ja (prüfende IHK und Prüfungsdatum): _____

Die Prüfungsgebühr wird entrichtet von:

- Privat Arbeitgeber / eigenes Unternehmen

Angaben zur exakten Rechnungsadresse des Arbeitgebers:

Name des Arbeitgebers (ggf. Abteilung/Ansprechpartner/Auftragsnummer)

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Ort

Beantragung Nachteilsausgleich:

Ich beantrage einen Nachteilsausgleich aufgrund meiner **nachweislichen** Behinderung (bitte ein aktuelles fachärztliches Attest beifügen). Dieser Nachweis sollte eine Empfehlung über die Art des Ausgleichs beinhalten.



Darmstadt
Rhein Main Neckar

Anmeldung zur Prüfung Fachwirt*in für Marketing

Hinweis zur Prüfungs- und Rücktrittsgebühr:

Die Höhe der Prüfungsgebühr richtet sich nach der zum ersten Prüfungstag des jeweiligen Prüfungsteils bzw. der Gesamtprüfung gültigen Fassung der Gebührenordnung der IHK Darmstadt (www.darmstadt.ihk.de, Nummer 19683). **Nach der erfolgten Anmeldung ist der Rücktritt kostenpflichtig.** Die Kosten eines Rücktritts von der Prüfung sind in der Gebührenordnung geregelt. Der Rücktritt muss schriftlich erfolgen. Sollten Sie sich von einem Fortbildungslehrgang abmelden, so ist es unbedingt notwendig, dass Sie sich auch schriftlich bei der IHK von der Prüfung abmelden.

Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Ich bestätige die Richtigkeit aller Angaben dieser Prüfungsanmeldung und akzeptiere die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten. Nähere Informationen finden Sie in unserer Datenschutzerklärung auf unserer Homepage (www.darmstadt.ihk.de, Nummer 16827).

Ich erkenne die oben genannten Bedingungen der IHK Darmstadt an:

Ort/Datum

Unterschrift Antragssteller*in (nicht digital)